

Krosno, dnia

WNIOSEK O INDYWIDUALNĄ ORGANIZACJĘ STUDIÓW

.....
Imię i nazwisko studenta

.....
Rok i kierunek studiów

.....
Adres do korespondencji

Studia stacjonarne/niestacjonarne*

Stopień studiów: pierwszy/drugi*

Szanowny Pan
Dr Dominik Wróbel
Prorektor ds. studiów
Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej
im. Stanisława Pigonia w Krośnie

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na indywidualną organizację studiów na okres

w roku akademickim

Uzasadnienie:

.....
.....
.....

.....
Podpis studenta

* niepotrzebne skreślić